

$1/2$

Claudio C
Direttore Dipartimento

Giovanni T
Responsabile U.O.

Equipe Medica
Federico B
Marco
Margherita
Antonio M
Zean M
Emmanuel V

Equipe enfermeiristica
Sonia T

Coordinatore di Area
Adriano T

Referente di settore
Tel. 000000000
Fax.000000000

Segreteria
Angela P
Tel. 000000000
Fax.
ore: 8.00 - 12.30
13.00 - 15.45
e-mail

Centro Unico
Prenotazione
Tel 000000000000
orari 8:15 - 16:00

online
www.ospedale.it

Descrizione: Il paziente è stato ricoverato per un'intossicazione alimentare di origine batterica

Quesito diagnostico: --
tossicazione alimentare di origine
Descrizione Servizio: Lettera di dimissione

Autore: P4CDOC ZERO

Autore: P4CDOC ZERO

[illegible]

Reporto: AMBULATORIO-AA

[illegible]

Data ultima modifica: 28/06/2023 09:48:48